

ОБГРУНТУВАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН
ПАРОДОНТА У ДІТЕЙ ІЗ ЗУБОЩЕЛЕПНИМИ АНОМАЛІЯМИ
Каськова Л.Ф.(д.м.н., професор, зав. кафедри дитячої терапевтичної
стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань ВДНЗУ
«Українська медична стоматологічна академія) , Марченко К.В.(аспірант)

ОБОСНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ
ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ С ЗУБОЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ
Каськова Л.Ф. (д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детской
терапевтической стоматологии с профилактикой стоматологических
заболеваний ВДНЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия),
Марченко К.В. (аспирант)

JUSTIFICATION OF PREVENTION OF PERIODONTAL DISEASES IN
CHILDREN WITH MALOCCLUSIONS
Kaskova LF (MD, professor, chief of Department of pediatric therapeutic
dentistry and prevention of dental diseases HMEIU "Ukrainian Medical
Stomatological Academy), Marchenko, KV (postgraduate)

Поширеність зубощелепних аномалій у дітей м Полтави за нашими дослідженнями сягає 67,8%. Аномалії прикусу підтримуються шкідливими звичками, які мають 48,6% обстежених дітей. Значна кількість дітей не знають, що мають зубощелепні аномалії, хоча регулярно оглядаються лікарем – стоматологом дитячим в порядку планової санації в організованих дитячих колективах. Стан гігієни порожнини рота у дітей із ортодонтичною патологією значно гірший, ніж у здорових. Ці діти не знають особливостей гігієнічного догляду за порожниною рота при наявності зубощелепних аномалій та про наслідки недостатньої гігієни, особливо по відношенню до тканин пародонта. Зубощелепні аномалії доволі часто супроводжуються скупченістю зубів, особливо у фронтальній ділянці нижньої щелепи, що в свою чергу є гарними ретенційними пунктами, де відбувається накопичення харчових залишків. Також ці ділянки недоступні для очищення за допомогою зубної щітки та

пасти. Ці діти потребують спеціального навчання гігієні порожнини рота з використанням допоміжних гігієнічних предметів та засобів. Недостатній догляд за порожниною рота призводить до зниження резистентності тканин пародонта та виникнення їх захворювань.

Звичайно ж, головним у профілактиці захворювань пародонта у дітей із зубощелепними аномаліями є їхнє лікування, тобто вилучення основної причини. Але лікується лише 13,6% дітей, які мають зубощелепні аномалії. Тому проведення профілактичних заходів, спрямованих на попередження виникнення захворювань тканин пародонта є важливим у дітей із ортодонтичною патологією. З цією метою ми пропонуємо дотримуватися правил гігієни порожнини рота та використовувати спеціальні засоби та предмети гігієни (зубні щітки, флоси, зубочистки, еліксири, зубні пасти).

У зв'язку з цим лікарям-стоматологам слід проводити значну санітарно-просвітницьку роботу серед дитячого населення та, особливо, у дітей із зубощелепними аномаліями з приводу гігієни порожнини рота та заходів, спрямованих на підвищення резистентності тканин пародонта.